

**Veränderungsanzeige**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** | **Klasse / Lehrkraft:** | | |
|  | | | |
| **O folgende Telefon-/Notfallnummer bitte löschen:** | | | |
| **O neue Notfall-Telefonnummer:** | | | |
| **O Anschlussteilnehmer:** | | | |
|  | | | |
| **O Anschriftenänderung:** | | | **ab:** |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | | |
| **O Namensänderung des Kindes / der Sorgeberechtigten: (Bescheinigung des Standesamtes als Kopie mitgeben.)** | | | **ab:** |
| **neu:** | | | |
| **O Sorgerechtsänderung: Bitte dem Schulsekretariat melden! Negativbescheinigung oder Familienurteil als Kopie mitgeben!** | | | |
| **O Abmeldung von der GS Löffingen/Außenstelle Göschweiler zum:**  **Bitte mit Anmeldeformular der neuen Schule im Sekretariat melden.** | | | |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:** | |